**02.11.2022. Анализ показателей медицинской помощи детям**

На очередном заседании координационного совета и.о. заместителя директора ТФОМС Челябинской области по вопросам организации ОМС Людмила Подлубная представила анализ показателей медицинской помощи, оказанной в системе обязательного медицинского страхования детскому населению региона.

В системе ОМС Челябинской области застрахованы 746,4 тысячи детей в возрасте до 18 лет. При этом отмечается положительная динамика численности среди подростков 15-17 лет (до 2021 года) и рост количества детей от 4-х до 15 лет (до 2022 года).

В 2022 году в системе обязательного медицинского страхования Челябинской области медицинскую помощь детям оказывают 88 медицинских организаций. Выполнение плановых показателей в круглосуточном стационаре составило 68,2% (96 121 случаев лечения), в дневном стационаре - 61,2% или 25 269 случаев.

В структуре обращений за амбулаторной помощью первое место занимают обращения с профилактической целью во всех возрастных группах, на втором месте - болезни органов дыхания, на третьем месте у детей до 1 года – врожденные аномалии, у детей до 14 лет – болезни органов пищеварения, у подростков 15-17 лет – болезни костно-мышечной системы.

По данным Единого регистра застрахованных лиц и персонифицированного учета снижаются показатели детской смертности и госпитальной летальности.

Одним из приоритетных направлений работы фонда является проведение экспертного контроля. Следует отметить, что уровень дефектов по результатам экспертизы качества медицинской помощи, оказанной детям, ниже, чем показатель дефектов медицинской помощи, оказанной взрослому населению. При этом наблюдается динамика снижения уровня дефектов в 2019 - 2022 гг.: в круглосуточном стационаре показатель снизился с 22,7% до 4,4%, в дневном стационаре – с 22,4% до 7,6%, в амбулаторных условиях – с 6,4% до 1,9%, при оказании скорой медицинской помощи – с 2,6% до 1,5%.

С целью повышения качества медицинской помощи, оказываемой детям, необходимо оценить эффективность проводимых профилактических мероприятий и их влияние на динамику показателей заболеваемости в разрезе муниципальных образований, а также проанализировать показатель летальности детского населения в разрезе медицинских организаций, условий оказания медицинской помощи и кодов заболеваний.